Глибенкламид: инструкция по применению гипогликемического средства

Латинское название: Glibenclamide

Код АТХ: A10BB01

Действующее вещество: Глибенкламид

Производитель: Озон, Россия

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t до 25 С

Срок годности: 5 лет

Глибенкламид является гипогликемическим лекарственным средством, которое оказывает стимулирующее действие на поджелудочную железу, активизируя выработку инсулина.

Показания к применению

Прием препарата показан лицам, страдающим диабетом второго типа, в том случае, когда диетотерапия и физическая активность не позволили нормализовать показатель сахара в крови.

Состав

В 1 таб. противодиабетического ЛС содержится 1,75 мг, 3,5 мг или 5 мг активного компонента, которым выступает глибенкламид.

Также в лекарстве присутствуют:

- Повидон
- Моногидрат лактозы
- Крахмал картофельный
- Стеарат магния
- Понсо 4R.

Лечебные свойства

Стоит отметить, что торговое название препарата совпадает с наименованием действующего компонента. Препарат оказывает гипогликемизирующее действие как у лиц, страдающих сахарным диабетом второго типа, так и у абсолютно здоровых людей. Механизм действия основан на повышении секреции инсулина β-клетками поджелудочной железы вследствие ее активной стимуляции. Такое влияние зависит, прежде всего, от уровня глюкозы в среде, которая находится вокруг β-клеток.

После приема таблетки действующее вещество быстро и почти полностью абсорбируется. При одновременно приеме пищи не наблюдается существенное снижение скорости всасывания глибенкламида. Показатель связи с плазменными белками – 98%. Наивысшая концентрация вещества в сыворотке наблюдается по прошествии 2,5 часа. Снижение

концентрации глибенкламида регистрируется через 8-10 часов и зависит от принятой пациентом дозы лекарства. Период полувыведения в среднем равен 7 часам.

Метаболические превращения глибенкламида протекают в клетках печени, образуются метаболиты, которые практически не принимают участия в сахароснижающем эффекте активного вещества. Выведение продуктов обмена осуществляется с мочой, а также с желчью в равных количествах, окончательное выведение матаболитов наблюдается через 45-72 часа.

У лиц с нарушением деятельности печени регистрируется замедленное выведение глибенкламида. У пациентов, страдающих почечной недостаточностью, компенсаторно повышается выведение неактивных метаболитов непосредственно с мочой.

Форма выпуска

Таблетки округлые, бледно-розового оттенка, возможно наличие вкраплений. Выпускается препарат в стеклянном флаконе, вмещающем 120 таб., дополнительно приложено руководство по использованию.

Инструкция по применению таблеток

Дозировка ЛС определяется индивидуально с учетом возраста пациента, показателя гликемии, а также тяжести протекания недуга. Принимать пилюли рекомендуется натощак или же по прошествии 2 часов с момента приема пищи.

Обычно среднесуточная доза варьируется в пределах 2,5 мг – 15 мг. Кратность применения пилюль – 1-3 р. на протяжении дня.

Прием суточной дозировки 15 мг и выше назначается очень редко, это сильно не повышает гипогликемическое действие препарата. Лицам преклонного возраста рекомендуется начать лечение с приема 1 мг за сутки.

Переход с одного противодиабетического препарата на другой или же изменение их дозировок должно проходить под контролем врача.

Противопоказания

Глибенкламид не рекомендуется принимать при:

- Повышенной чувствительности к основному компоненту или дополнительным веществам
- Чрезмерной восприимчивости к сульфонамидам, пробенициду, сульфинамидным диуретикам, а также препаратам сульфонилмочевины
- Сахарном диабете, когда требуется лечение инсулином (инсулинозависимый сахарный диабет, метаболизм со склонностью в сторону ацидоза, послеоперационное состояние после ранее проведенной резекции поджелудочной железы, прекома или диабетическая кома, вторичная неэффективность лечения глибенкламидом при диабете второго типа)
- Серьезных нарушениях со стороны печени и почечной системы

- Беременность, ГВ.

Меры предосторожности

Лечебная терапия должна проходить под регулярным контролем сахара в крови и моче.

Во время лечения стоит отказаться от приема спиртных напитков, так как не исключено развитие гипогликемии, а также дисульфирамоподобных проявлений.

При появлении признаков гипогликемии потребуется компенсировать недостаток глюкозы путем перорального приема декстрозы. В случае бессознательного состояния декстрозу вводят внутривенно. Для исключения рецидива стоит обогатить рацион углеводами.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Антимикотические ЛС системного действия, этионамид, фторхинолоны, ингибиторы МАО и АПФ, Н2- блокаторы, НПВС, препараты тетрациклиновой группы, парацетамол, инсулин, анаболические стероидные средства, циклофосфамид, β-адреноблокаторы, клофибрат, резерпин, лекарства группы сульфаниламидов, пентоксифиллин, пробенецид, аллопуринол, парацетамол, а также хлорамфеникол способны усиливать выраженность гипогликемии.

КОК, барбитураты, глюкагон, салуретики, препараты на основе солей лития, диазоксид, производные никотиновой кислоты, фенотиазины, а также адреномиметические ЛС снижают гипогликемическое воздействие глибенкламида.

Средства, которые подкисляют мочу, повышают эффективность препарата.

Рифампицин способствует инактивации действующего вещества и снижает его лечебное действие.

Побочные эффекты

Могут наблюдаться следующие реакции:

- ССС и система кроветворения: эозинофилия, эритроцитопения, тромбоцитопения, лейкоцитопения, гранулоцитопения, довольно редко – агранулоцитоз; при ряде случаев – анемия (гемолитического или же гипопластического типа)
- НС: головные боли, сопровождающиеся головокружением
- Органы чувств: нарушение вкусовых ощущений
- Метаболизм: развитие поздней кожной порфирии, протеинурия, а также гипогликемии
- ЖКТ: диспепсия, патологии печени, холестаз
- Аллергические проявления: сыпь на коже
- Иные: лихорадочное состояние, полиурия, увеличение веса, артралгия, а также развитие фотосенсибилизации.

Передозировка

Возможно возникновение гипогликемии, при которой наблюдается чувство голода, вялость, повышенное потоотделение, учащенный сердечный ритм, дрожь в мышцах, нарушение речи, тревожность, головные боли с сильным головокружением, ухудшение зрения.

В качестве лечения рекомендуется употребление сахара, сладкого чая, меда, сока или же кукурузного сиропа – при слабой выраженности симптомов передозировки.

При тяжелых проявлениях потребуется инфузионно ввести 50%-ный раствор глюкозы или 5-10%-ный раствор декстрозы, возможно внутривенное введение глюкагона. При этом потребуется контролировать показатели гликемии, уровень электролитов, креатинина, а также мочевины.